



Vic le Comte



COMMUNE DE VIC LE COMTE
DOSSIER DE 1^{ère} INSCRIPTION PÉRISCOLAIRE
ANNÉE 2026-2027
du 7 avril au 30 juin 2026

**PHOTO
OBLIGATOIRE**

Situation administrative de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant.....

Sexe F M

Date et lieu de naissance.....

École :

- Maternelle Vic le Comte – Elsa Triolet
- Élémentaire Vic le Comte – Jacques Prévert
- Maternelle Longues Sonia Delaunay
- Élémentaire Longues – Marcel Pagnol

Classe.....

Responsable de l'enfant

Représentant légal 1 (autorité parentale)	Représentant légal 2 (autorité parentale)
Coordonnées de facturation	
Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom/prénom.....	Nom/prénom.....
Adresse.....	Adresse.....
.....
Téléphone domicile.....	Téléphone domicile.....
Téléphone portable.....	Téléphone portable.....
Téléphone bureau.....	Téléphone bureau.....
Adresse mail.....	Adresse mail.....
Lieu de travail.....	Lieu de travail.....
Profession.....	Profession.....
Adresse de facturation si différente.....	
.....	

Fiche sanitaire de liaison

VACCINATION : joindre obligatoirement la copie du carnet de santé – pages vaccination

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole/oreillons/rougeole	
				Hépatite b	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autre (préciser)	

**Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires,
joindre un certificat médical de contre-indication.**

Renseignements médicaux

Nom et téléphone de votre médecin traitant :

Allergies : alimentaire oui non

médicamenteuse oui non

asthme oui non

Autres :

Si oui précisez la cause et la conduite à tenir (si traitement le signaler) :

Difficultés de santé (maladie, accident, hospitalisation, rééducation...), veuillez indiquer les précautions à prendre :

Votre enfant est-il en situation de handicap : oui non

Si oui, est-il pris en charge par la MDPH : oui non

Bénéficiez-vous de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) : oui non

Si oui fournir une copie de la notification MDPH.

Votre enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui non

Si oui, fournir une copie du PAI, ordonnance et médicament au service périscolaire (aucun médicament ne pourra être administré sans le PAI).

Votre enfant a-t-il besoin d'un PAI : oui non

Si oui, en faire la demande directement auprès de l'établissement scolaire.

Autres informations utiles à porter à notre connaissance (port de lunettes, de prothèses auditives, dentaires....) :

*En inscrivant mon enfant aux services périscolaires, j'autorise les responsables des services à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
La famille sera immédiatement avertie par nos soins.*

Inscription au service de restauration scolaire

Votre enfant mangera-t-il au restaurant scolaire : oui non

Si oui, veuillez préciser les jours de fréquentation :

Lundi mardi jeudi vendredi

Votre enfant a-t-il un régime particulier : oui non

Si oui, veuillez préciser lequel :.....
.....

Modalité de facturation

Optez pour le prélèvement automatique : oui non

Si oui veuillez nous joindre un RIB.

Les frais d'inscription seront rajoutés à votre première facture, soit 15€ par famille.

Inscription à l'accueil périscolaire

Votre enfant fréquentera-t-il l'accueil périscolaire : oui non

Si oui, précisez les jours de fréquentation :

-Lundi matin soir

-Mardi matin soir

-Jeudi matin soir

-Vendredi matin soir

Modalité de facturation

Optez pour le prélèvement automatique : oui non

Si oui veuillez nous joindre un RIB.

Les frais d'inscription seront rajoutés à votre première facture, soit 8€ par famille.

ATTENTION : les goûters ne sont pas fournis par le service.

Pour toute inscription, veuillez fournir une paire de chaussons, ainsi qu'une gourde en début d'année scolaire.

Les autorisations

Je soussigné.....
responsable légal de l'enfant.....
autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant (si frère ou sœur le renseigner également)

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

Personne non autorisée (s'il y a lieu) à venir chercher mon enfant :

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

nom/prénom.....lien de parenté.....téléphone.....

Autorisation droit à l'image photos et vidéos

Autorise le service périscolaire à diffuser l'image de mon enfant mineur sur tous supports internes (locaux école).

Autorise le service périscolaire à diffuser l'image de mon enfant sur tous supports externes (site internet de la ville, journaux, Facebook et Instagram de la ville...).

J'accepte de recevoir par mail toutes informations relatives aux services périscolaires : oui non

Autres renseignements

Votre enfant utilisera-t-il les transports scolaires ou le taxi pour l'année 2026-2027 :

Transport scolaire : oui non Taxi : oui non

Si oui merci de renseigner les informations ci-dessous :

Commune montée du transport.....

Jours d'utilisation

- Tous les jours matin soir
- Lundi matin soir
- Mardi matin soir
- Jeudi matin soir
- Vendredi matin soir

En cas de changement d'utilisation de ce service, il est impératif de le signaler au service périscolaire.

Nom/prénom..... certifie l'exactitude des données
renseignées et transmises aux services périscolaires.

Fait le

**Signature du représentant légal
précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

Pièces complémentaires à fournir

- ✓ Copie du carnet de vaccination
- ✓ Attestation CAF ou dernier avis d'imposition
- ✓ RIB si vous optez pour le prélèvement automatique
- ✓ Attestation d'assurance de responsabilité civile couvrant les activités périscolaires
- ✓ Si divorce ou séparation document attestant du droit de garde + planning de garde
- ✓ Si PAI nous joindre une copie ainsi que les ordonnances et médicaments
- ✓ Si bénéficiaire AEEH, joindre une copie de la notification MDPH.

Les dossiers seront à déposer :

➤ par mail à l'adresse suivante :

inscriptions.scolaires@mairie-vic-le-comte.fr

ou

➤ directement à l'accueil de la Mairie ou dans la boîte aux lettres extérieure
avant le 30 juin 2026

ATTENTION, tout dossier incomplet ne sera pas enregistré.

Une fois votre dossier validé vous recevrez un code abonné par mail vous donnant accès au portail famille (espace individualisé).

ATTENTION, l'inscription ne vaut pas réservation. Vous devrez donc effectuer vos réservations via le portail. Merci de confirmer les services souhaités via le portail famille après avoir reçu votre code d'accès.



Mairie de Vic le Comte
place de l'Hôtel de Ville – CS 100 28
63270 VIC LE COMTE
04 73 69 02 12 – info-mairie@mairie-vic-le-comte.fr